



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

КРУПНЫМ ПЛАНOM



ЛУЧШИЙ НАСТАВНИК
ЮГРЫ

Алексей Сеитов — врач-кардиолог

► 11

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 9 (259) • СЕНТЯБРЬ 2024

КАК СПАСАЛИ МУЖЧИНУ, НА КОТОРОГО УПАЛА КАТУШКА ВЕСОМ 500 КГ

Врач-травматолог, стоматолог, лор-врач, офтальмолог,
невролог и анестезиолог сработали чётко и слаженно

► 6



МАТЕРИАЛ
С ЭЛЕМЕНТАМИ
ДОПОЛНЕННОЙ
РЕАЛЬНОСТИ
ИНСТРУКЦИЯ
НА СТР. 2

ЛУЧШАЯ БРИГАДА СКОРОЙ

► 3

В Когалыме завершился VII окружной конкурс профессионального мастерства среди бригад скорой медицинской помощи

ТЕМЫ НОМЕРА

ИММУНОТЕРАПИЯ —
ВАЖНЫЙ ШАГ

► 4

В детской окружной больнице используют инновационный метод лечения онкологических заболеваний — иммунотерапию



СОХРАНИТЬ КОНЕЧНОСТЬ

► 5

Кабинет диабетической стопы открылся в консультативно-диагностической поликлинике Сургутской окружной клинической больницы

БЕЗ ХИРУРГИИ
НЕ ВЫЛЕЧИТЬ

► 7

Сургутские онкологи успешно выполнили 60-летнему мужчине операцию по удалению поражённой раком доли лёгкого



ЛЮБИМАЯ ГАЗЕТА
В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ
Cmphmao.ru/print/ZdravU

МЕДИЦИНСКИЙ ХАБ ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ ЮГРЫ

Нижневартовская ОКБ открыла двери для пациентов — за первые дни здесь провели 54 операции.

Окружная клиническая больница в Нижневартовске — один из четырёх новых объектов здравоохранения в регионах Российской Федерации, открытие которого прошло в режиме видео-конференц-связи с участием заместителя председателя Правительства РФ Татьяны Голиковой и министра здравоохранения Российской Федерации Михаила Мурашко. Регион на встрече представили временно исполняющий обязанности губернатора Югры Руслан Кухарук, главный врач Нижневартовской окружной клинической больницы Алексей Сатинов.

«За этот большой период реализации национального проекта «Здравоохранение» нам с вами удалось создать и отремонтировать более 11 тысяч различных объектов. Введено в эксплуатацию более 230 тысяч единиц медицинского оборудования. Почти 17 тысяч автомобилей мы закупили для участковых медицинских служб и 2 тысячи передвижных медицинских комплексов для труднодоступных регионов нашей страны, там, где расположены медицинские учреждения. Только за счёт средств федерального бюджета на эти инфраструктурные изменения за весь период направлено более 802 млрд рублей», — отметила Татьяна Голикова.

Также заместитель председателя Правительства РФ поблагодарила врио губернатора Югры Руслана Кухарука за сдачу объекта в эксплуатацию.

«Невероятно большой, красивый и высокотехнологичный объект. Спасибо вам большое, что вы предприняли меры к его вводу в эксплуатацию, — это очень важно», — резюмировала Татьяна Голикова.

«Больница, которую мы открываем в Ханты-Мансийском автономном округе, — это колоссальный, мощный объект здравоохранения, оснащённый самым современным высокотехнологичным и качественным оборудованием. Хочу отметить, что больница обслуживает не только жителей региона, но и близлежащий ре-



гион — Томскую область», — подчеркнул Михаил Мурашко.

Нижневартовская окружная больница площадью 110 тысяч квадратных метров объединяет шесть корпусов, ежегодно она будет принимать до 35 тысяч пациентов. В медицинском учреждении жителям будет оказываться высокотехнологичная медицинская помощь, в больнице установлено оборудование мирового уровня. В стационаре ежегодно получают лечение 30 тысяч пациентов, выполняется более 15 тысяч оперативных вмешательств, из них 2 тысячи — высокотехнологичные. Первые корпуса больницы — инфекционный, на базе которого ранее был расположен ковидный госпиталь, а также реабилитации и терапии — были введены в работу в 2020–2022 годах, хирургические отделения — 9 июля 2024 года. Отметим, что Нижневартовская окружная клиническая больница вводилась в строй поэтапно.

Также среди преимуществ нового медицинского учреждения — современная клиничко-диагностическая лаборатория и водолечебница. В одно время с завершением строительных работ проведена работа по укомплектованию больницы медицинским оборудованием. В его составе самые высокотехнологичные ме-

дицинские аппараты: три современных томографа, два магнитно-резонансных томографа, два ангиографа, 12 диализных аппаратов, 24 операционных, 70 аппаратов ИВЛ и другое оборудование. Отметим, что на базе больницы созданы условия для комфортного пребывания пациентов и медицинского персонала.

Строительство больницы длилось более 10 лет в силу различных обстоятельств. 10 июля нынешнего года были подписаны документы на ввод объекта в эксплуатацию. Сейчас все корпуса Нижневартовской окружной клинической больницы введены в эксплуатацию и принимают пациентов. С 3 сентября больница принимает пациентов — были доставлены первые больные в отделение скорой помощи. Сейчас более 370 находятся на лечении, проведено 54 операции.

Новый объект здравоохранения станет медицинским хабом для восточной зоны округа, где медпомощь будет оказываться жителям Нижневартовска и Нижневартовского района, Лангепаса, Мегиона, Покачей, Излучинска. Помимо этого, в Югру на лечение будут приезжать жители Стрежевого Томской области. Напомним, между правительствами Югры и Томской области действует соглашение о сотрудничестве в области здравоохранения.

«Ввод нового объекта позволяет закрыть потребность по оказанию медицинской помощи во всей восточной части Ханты-Мансийского автономного округа — Югры. Около 500 тысяч жителей могут воспользоваться помощью в Нижневартовской окружной клинической больнице. Важнейшее направление, которому мы уделяем внимание в развитии системы здравоохранения в Югре, — создание условий по оказанию качественной и доступной медицинской помощи жителям», — подчеркнул врио губернатора Руслан Кухарук.

Ранее временно исполняющий обязанности губернатора Югры Руслан Кухарук поручил строительному блоку правительства автономного округа ввести здание больницы в строй к концу июля — на завершение работ было дано полтора месяца. 27 августа был завершён процесс лицензирования, получены лицензии на оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной и специализированной высокотехнологичной помощи. Таким образом, правительство автономного округа выполнило поручение Президента России Владимира Путина по завершению строительства больницы в Нижневартовске, которое было дано главой государства на совещании с членами Правительства РФ.

«Врачи Нижневартовской окружной клинической больницы раньше оказывали медицинскую помощь в приспособленных помещениях, однако со временем площади стали малы. Сейчас, находясь в новом здании больницы, мы понимаем, что здесь медицинский персонал сможет продолжить оказывать качественную помощь жителям, а также проводить лечение с применением современных новых технологий», — рассказал главный врач Алексей Сатинов.

Отметим, за последние три года в Югре при поддержке Правительства РФ, Минздрава России введено в эксплуатацию 16 объектов здравоохранения первичного звена, в 39 объектах произведён капитальный ремонт.

Служба информации ugra-news.ru
Фото центра социальных медиа Югры



«ОТЛИЧНИК ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Ведомственную награду Министерства здравоохранения Российской Федерации «Отличник здравоохранения» получил врач-хирург участковой больницы Октябрьской районной больницы в пгт. Приобье Дмитрий Диченский. Общий стаж его работы в сфере здравоохранения составляет 41 год, в коллективе лечебного учреждения — 22 года.

Дмитрий Викторович окончил военно-медицинский факультет при Горьковском медицинском институте в 1983 г. С 2002 г. работает в районной больнице врачом-хирургом. С 2002 по 2017 г. возглавлял хирургическое отделение. Он постоянно повышает свой профессиональный уровень. В совершенстве владеет всем спектром навыков хирурга. Умеет располагать к себе людей, очень любит свою работу и ответственно относится к своим обязанностям.

БУ «Октябрьская районная больница»

ПОДЕЛИЛИСЬ ОПЫТОМ

Опыт рентген-васкулярных хирургов Surgutской окружной клинической больницы представлен на международной арене.

Павел Кан, заведующий отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения СОКБ, в качестве эксперта участвовал в мастер-классах и научной практической конференции «Малоинвазивные методы лечения сосудистой патологии в онкологии и ангиохирургии». Мероприятие состоялось в г. Астане (Казахстан).

Павел Кан поделился с казахскими коллегами опытом лечения пациентов с хронической ишемией, угрожающей потерей конечности, и лечения пациентов с раком печени.

В течение двух дней провёл семь показательных операций в двух крупнейших клинических учреждениях страны Великой степи. В национальном научном медицинском Центре пациентам с хронической ишемией, угрожающей потерей конечности, выполнил две высокотехнологичные эндоваскулярные операции — направленные атерэктомии устройством Jetstream.



Павел Кан, заведующий отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения СОКБ (справа), с казахскими коллегами

СПРАВКА

Эмболизация воротной вены — это операция, которая позволяет в короткие сроки нарастить здоровую ткань печени, а в последующем провести безопасную расширенную резекцию органа.

Совместно с докторами клиники прооперировал двух пациентов с первичным раком печени — провёл химиоэмболизацию опухолевых артерий печени и эмболизацию воротной вены.

В больнице Медицинского центра управления делами президента Рес-

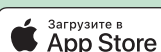
публики Казахстан совместно с докторами учреждения выполнены три показательные операции пациентам с хронической ишемией нижних конечностей. Показана и внедрена эндоваскулярная методика направленной атерэктомии устройством Jetstream.

Своим опытом лечения пациентов с сосудистой патологией и онкологическими заболеваниями, а также профессиональным опытом организации хирургической помощи поделились и врачи медицинских центров Казахстана.

Виктория Грибкова,
БУ «Сургутская окружная
клиническая больница»

КАЖДЫЙ ЧИТАТЕЛЬ,
у которого есть смартфон, может увидеть в нашей газете дополнительный контент в формате дополненной реальности (AR)

1 Найдите в любом из этих магазинов бесплатное приложение Neftegaz.press и установите его



2 В приложении нажмите кнопку «Добавить книгу» и отсканируйте QR-код

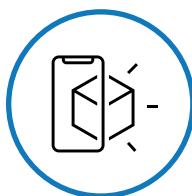


3 Наведите камеру на фотографию или страницу газеты с таким значком и наблюдайте, как она «оживает»





ЛУЧШАЯ БРИГАДА СКОРОЙ



В Когалыме завершился VII окружной конкурс профессионального мастерства среди бригад скорой медицинской помощи.

- Лучшей бригадой скорой медицинской помощи Югры стала команда «Экипаж 103» Когалымской городской больницы.
- Среди станций скорой медицинской помощи победитель — команда «Биоритм» Няганской СМП.
- Второе место — «Звезда жизни» Ханты-Мансийской СМП.
- Третье место — «Линия жизни» Сургутской СМП.
- Лучшая бригада отделения скорой медицинской помощи городской больницы — команда «Экипаж 103» Когалымской ГБ.
- Второе место — команда Reflex Пыть-Яхской ОКБ.
- Третье место у команды «Пятый элемент» Лянторской ГБ.
- Лучшая бригада отделения скорой медицинской помощи районной больницы — команда «Ночной дозор» Ханты-Мансийской районной больницы.
- Второе место у команды «Пульс» Советской районной больницы.
- Третье место у команды «Ангелы надежды» Нижневартовской районной больницы.
- В номинации «Лучший теоретик» — команда «Импульс» из Октябрьской РБ.
- Победа в номинации «Лучшая расширенная сердечно-лёгочная реанимация» у команды «Звезда жизни» Ханты-Мансийской СМП.
- Команда «Ночной дозор» Ханты-Мансийской РБ — лучшие в номинации «Лучшее оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП».
- В номинации «Лучшая базовая сердечно-лёгочная реанимация» — команда «Адреналин» Лангепасской ГБ.
- В номинации «Лучшая медицинская сортировка» — команда «Пятый элемент» Лянторской ГБ.
- В номинации «За лучшую диагностику и оказание медпомощи» — команда «Позывной 03» Сургутской СМП.
- Лучший водитель автомобиля СМП — Владимир Сватков из команды «Ритм» Когалымской ГБ.
- Самая артистичная команда — «36,6» Нефтеюганской СМП.

Официальный ТГ-канал директора Департамента здравоохранения Югры t.me/aadobrovolskii
Фото медиахолдинга «Западная Сибирь»,
БУ «Когалымская городская больница»

ИСТИННАЯ ПРИЧИНА

Врачи детской окружной больницы вернули маленькой пациентке возможность спокойно дышать.

«Свист» в лёгких у Алексини появился летом прошлого года. При физической нагрузке звук, пугающий маму 2-летней девочки, усиливался. В родном городе в поликлинике поставили диагноз — рецидивирующий обструктивный бронхит. Лечение по месту жительства результатов не дало, тогда в начале июня этого года Алексину вместе с мамой госпитализировали в детскую окружную больницу Нижневартовска. При обследовании врачи выявили инородное тело в правом бронхе.

«Провели компьютерную томографию, бронхоскопию и нашли причину беспокойства — пластиковый носик от ручки. Деталь с дыркой, поэтому предмет пропускал воздух, но издавал звуки, как свисток. Сразу после удаления ребенок стал спокойно дышать, без свистов и хрипов. Всего наша маленькая пациентка провела в отделении 11 дней», — рассказала Татьяна Сальникова, лечащий врач Алексини, врач-пульмонолог, аллерголог-иммунолог детской окружной больницы.

Чтобы удалить инородное тело из лёгкого маленькой пациентки, в одну команду объединились эндоскопическая и анестезиологическая бригады. Бронхоскопию проводили: анестезиолог-реаниматолог Кирилл Телицин, медсестра-анестезист Вероника Дьячкова, врач-эндоскопист Вадим Шарапов, медицинская медсестра эндоскопического кабинета Наталья Махова.

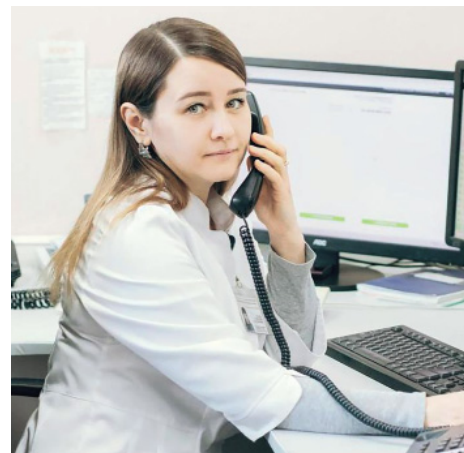
«Сначала анестезиолог-реаниматолог погружает ребёнка в управляемый наркоз, после за работу берётся эндоскопист. Эта процедура довольно кропотливая для всей команды. Когда эндоскоп находится в лёгком и специалист пытается достать инородное тело, ребёнок не дышит. У врача мало времени, чтобы найти предмет, схватить и извлечь. Счёт идёт на секунды. Анестезиолог следит за состоянием пациента и вовремя даёт команду «стоп», эндоскоп извлекается, и ребёнок начинает дышать. Потом процедура повторяется. За один раз достать инородное тело — чудо! И оно произошло с Алексини», — рассказал Вадим Шарапов, врач-эндоскопист детской окружной больницы.

Врачи делятся, в дыхательных путях может застрять любой небольшой предмет. Самые частые находки: орехи, семена растений, мелкие детали игрушек. Инородные тела, которые находятся у ребёнка во рту, попадают в дыхательные пути при случайном вдыхании, смехе, плаче. Чаще всего с такой проблемой попадают в больницу дети до пяти лет.

Юлия Кузьмина,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая детская больница»



Маленькая пациентка Алексина с мамой и лечащими врачами



СЕРАФИМОВСКИЙ ВРАЧ

Фельдшер скорой помощи награждена премией «Серафимовский врач».

Завершился четвёртый профессиональный конкурс медицинских работников, организованный Благотворительным фондом преподобного Серафима Саровского в рамках программы «С именем преподобного Серафима Саровского». В этом году в конкурсе приняли участие 250 специалистов из 56 регионов России, а также Республики Беларусь и Казахстана. Среди конкурсантов были врачи, заведующие отделениями и главные врачи — впечатляющий состав.

Особая гордость за Кристину Гараеву, фельдшера по приёму и передаче вызовов Сургутской городской клинической станции скорой медицинской помощи. За свою работу, которой она посвятила почти 24 года, девушка была награждена поощрительной премией «Серафимовский врач».

Церемония награждения состоится в октябре 2024 года в Свято-Троицком Серафимо-Дивеевском монастыре в рамках конференции «Наследие преподобного Серафима Саровского и здоровье России».

Пресс-служба Департамента здравоохранения Югры

ПО РЕАЛЬНЫМ ПОТРЕБНОСТЯМ

Два учреждения здравоохранения Югры присоединятся к участию в пилотном проекте «Дружелюбная организация».

Программа по созданию дружелюбной среды в медицинских учреждениях разработана АНО «Агентство стратегических инициатив» и является частью Национальной социальной инициативы. Проект направлен на трансформацию условий оказания услуг организациями здравоохранения в соответствии с реальными потребностями и нуждами как потребителей, так и сотрудников организаций.

В пилотном внедрении модели «Дружелюбная организация» участвуют санаторий «Юган» и Детский противотуберкулёзный санаторий им. Е.М. Саган-дуковой.

Среди основных задач реализации модели — увеличение доли граждан, удовлетворённых качеством санаторно-курортной помощи, и формирование комфортной трудовой среды.

«Участие в проекте позволит оценить работу наших организаций путём проведения анкетирования отдыхающих и сотрудников, выяснить, насколько удовлетворены их потребности. По результатам опроса будут выявлены точки недовольства участников процесса и разработана дорожная карта по реализации мероприятий, позволяющих улучшить условия оказания лечебно-оздоровительных услуг и условий труда», — отмечает Сергей Трофимов, врио главного врача санатория «Юган».

Реализация проекта продлится до 31 июня 2025 года, его итогом станет увеличение доли удовлетворённых югорчан качеством санаторно-курортной помощи и условиями труда не менее чем на 5%.

Первым этапом программы является диагностика — проверка организации на соответствие критериям оказания услуг и анкетирование, затем проектирование и реализация решений для развития учреждения, после чего следует повторная диагностика и выявление новых возможностей для улучшений.

БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗАВТРА

Врач из Сургута стала лауреатом национальной премии «Репродуктивное завтра России — 2024».

Церемония награждения победителей национальной премии «Репродуктивное завтра России — 2024» состоялась в Сочи, где прошёл Общероссийский научно-практический семинар «Репродуктивный потенциал России: версии и контрверсии». Всего в конкурсе было 10 номинаций. Врач-неонатолог, заведующая отделением патологии новорождённых детей Центра охраны материнства и детства Галина Харисова стала лауреатом 12-й национальной премии в номинации «Первый врач».

«Хочу сказать спасибо той путеводной звезде, которая связала мою жизнь с моей

профессией. Как бы тяжело ни было, всегда за моей спиной бригада врачей — акушеров-гинекологов, надёжные руки которых принимают наших пациентов. И каждая долька этого яблока — это заслуга всего коллектива. Служу России!» — сказала на церемонии награждения победителей профессионального конкурса Галина Харисова.

Победительница получила одну из авторских статуэток члена Союза художников России, известного скульптора Светланы Мельниченко, которые специально разработаны для премии. Они уникальны и выпускаются лимитированной серией. Награда символизирует постоянное движение, развитие и совершенствование себя в профессии.

БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»





БЫСТРЫЙ ДОСТУП

Инновационное решение для обмена информацией: у скорой появилась новая интерактивная панель.

Теперь работники станции скорой помощи Нижневартовска смогут быстро находить всю нужную информацию и всегда иметь быстрый доступ к нормативным документам и методическим материалам. Благодаря большому экрану просматривать материал одновременно могут сразу несколько человек. Всё это сделает работу медицинских работников ещё более эффективной.

А ещё на экране устройства есть вкладка «Для посетителей». Здесь собрана информация, касающаяся деятельности учреждения, например памятка о гарантиях бесплатного оказания медицинской помощи, сведения о медицинских работниках, алгоритм обращения граждан.

Это инновационное решение помогло преобразовать стандартный способ обмена информацией и повысить эффективность коммуникации в учреждении.

БУ «Нижневартовская городская станция скорой медицинской помощи»

ИММУНОТЕРАПИЯ — ВАЖНЫЙ ШАГ

В детской окружной больнице используют инновационный метод лечения онкологических заболеваний — иммунотерапию.

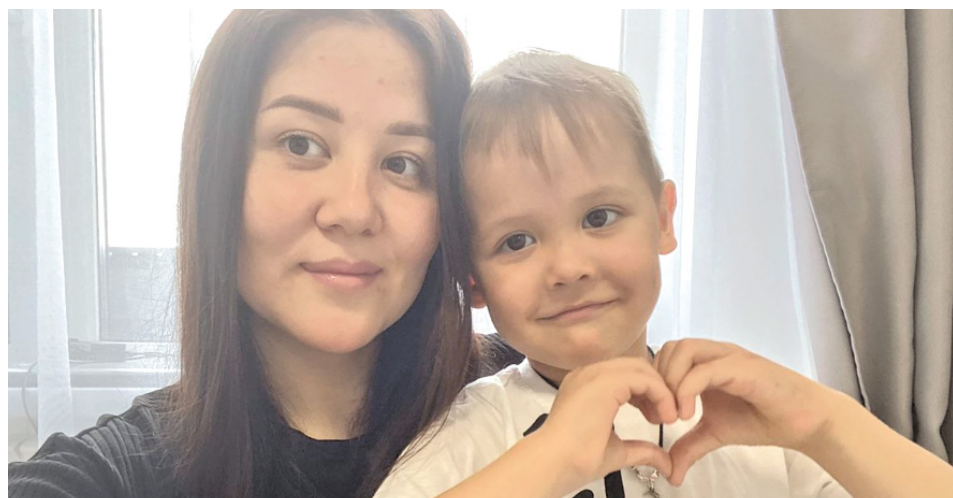
Одним из первых пациентов, кто прошёл курс иммунотерапии, стал двухлетний Тагир.

Весной 2022 года родители мальчика заметили, что ребёнок жалуется на боль в шее. После обследования врачи поставили ему диагноз — нейробластома с метастазами в позвоночнике. В момент поступления в больницу ребёнок находился в тяжёлом состоянии и мог лежать только в одном положении, чтобы минимизировать дискомфорт в шее.

«Он перестал ходить, сидеть и только лежал, не хотел есть. Нам назначили химиотерапию. Постепенно ему стало легче, и он начал сидеть и есть. Затем нас направили в Центр онкологии и гематологии им. Д. Рогачёва в Москве, где ему сделали пересадку костного мозга. После этого мы вернулись в детскую больницу в Нижневартовске», — рассказывает историю своего сына Гульзира.

Во время лечения объём опухоли у мальчика уменьшился с 68 до 23 см³. Тагиру назначили препарат, который показан для лечения нейробластомы высокого риска у пациентов от 12 месяцев и старше, которые уже прошли химиотерапию и достигли, по крайней мере, частичного ответа на лечение. Этот препарат увеличивает шансы на благоприятный прогноз.

Гузель Казарян, заведующая детским онкологическим отделением Нижневартовской окружной клинической детской больницы, рассказывает: «Нужно сказать, что изобретатели современного метода иммунотерапии Джеймс Эллисон и Тасуку Хондзо совсем недавно, в 2018 году, стали нобелевскими лауреатами. В настоящее время иммунотерапия активно развивается, и очень быстро расширяется список онкологических



Тагир с мамой Гульзирой

заболеваний, при которых показано и эффективно лечение иммунными препаратами. Препарат для иммунотерапии при нейробластоме был закуплен для Тагира по рекомендации Федерального центра за счёт благотворительного фонда «Круг добра». Препарат дорогой, стоимость одного флакона около 920 тысяч рублей. При этом на пять курсов терапии требуется не один флакон препарата. Лечение дало результат, и у Тагира сейчас всё хорошо, он в ремиссии».

В детском онкологическом отделении есть опыт работы с несколькими видами препаратов для иммунотерапии, которые применяются при В-клеточных острых лимфобластных лейкозах, опухолях различной локализации при наличии молекулярно-генетических поломок, требующих назначения данных препаратов.

Как это работает? Когда опухолевые клетки только зарождаются в организме человека в результате генетических мутаций или влияния канцерогенных факторов, иммунная система, а именно противоопухолевый иммунитет, уничтожает их. Однако при развитии злокачественного процесса специальные

механизмы торможения, которые обычно препятствуют этому, запускаются и блокируют иммунный ответ. В результате опухоль начинает бесконтрольно расти, и страдает только противоопухолевый иммунитет.

«Цель иммунотерапии — помочь собственной иммунной системе бороться с опухолью. Это единственное направление современной лекарственной терапии, которое не предполагает введения ядовитых веществ, влияющих на биологию опухоли. Иммунотерапия разблокирует собственную иммунную систему человека и заставляет её снова активно уничтожать патологические клетки», — рассказывает Гузель Казарян.

Внедрение иммунотерапии в Нижневартовской окружной клинической детской больницы стало важным шагом вперёд в борьбе с онкологическими заболеваниями у детей. Этот метод открывает новые возможности для выздоровления и улучшения качества жизни маленьких пациентов.

Юлия Кирьянчикова,
БУ «Нижневартовская окружная
клиническая детская больница»

Мобильная бригада Нижневартовской городской поликлиники вновь провела день здоровья в одной из нефтехимических компаний. Участие в профилактических мероприятиях, которые направлены на поддержание и укрепление здоровья коллектива, приняли более 100 сотрудников.

Вот уже почти 5-летняя традиция мероприятий по оздоровлению работающих продолжает укрепляться год от года. Особую известность получил проект «Поликлиника рядом», нацеленный на обеспечение доступной медицинской помощи для трудящихся. Эта инициатива, предложенная заведующим первым терапевтическим отделением поликлиники № 1 Розой Шайдуллиной, успешно реализована на многих предприятиях города. К слову, в этом году в качестве успешной практики он принял участие в конкурсе «Женщины за здоровое общество».

«Поликлиника рядом» предлагает комплексное обследование граждан на рабочем месте, выявление заболеваний на ранних стадиях и, как следствие, снижение уровня инвалидизации, смертности и улучшение качества жизни. Главная цель проекта — повышение числа здоровых и работоспособных граждан через регулярное обследование и наблюдение на рабочем месте.

В рамках проекта проводится целый ряд мероприятий, включая диспансеризацию, в том числе углублённую для граждан, переболевших COVID-19, проверку репродуктивного здоровья, профилактические медицинские осмотры, диспансерное наблюдение, вакцинацию, а также санитарно-профилактическое просвещение.

Результат проекта — ежегодный рост количества граждан, охваченных профилактическими мероприятиями и, как след-

ПОЛИКЛИНИКА РЯДОМ



Проект «Поликлиника рядом» предлагает комплексное обследование граждан на рабочем месте

ствие, своевременное выявление и лечение заболеваний. Почти 1000 человек стали его участниками.

По словам врача-терапевта Ольги Халецкой, объём мероприятий, который проводится на выезде, не всегда может охватить работающий гражданин в связи с отсутствием свободного времени: «Многие пациенты продолжают обследование уже вне проекта. Всегда высоко оцениваем наш труд работодатели, нам это очень приятно».

Врач-терапевт Миннигуль Абдрашитова отмечает: «Когда такая большая команда медицинских специалистов выезжает прямо на рабочие места, людям гораздо удобнее пройти все обследования в одно время и в одном месте».

В этом году программа расширилась на одно обследование, теперь в мобильной бригаде кроме терапевтов, фельдшеров и гинеколога ещё и врач-уролог, который проводит диспансеризацию репродуктивного здоровья.

Врач-уролог Елена Бочанцева: «Труд медицинских работников бесценен, ведь в таких условиях, конечно, всегда сложнее работать. Под рукой нет электронной медицинской карты, приходится тратить больше времени на сбор анамнеза, нет привычного оборудованного рабочего места врача, буквально всё везём с собой. Тем не менее доводим каждый случай до конца и приглашаем по возможности к себе на личные приёмы, чтобы детально доработать пациента».

Сотрудники Нижневартовской городской поликлиники, воплотившие в жизнь проект «Поликлиника рядом», уже многократно убедились в его эффективности. Позитивные отзывы и запросы работодателей продолжить работу стали подтверждением успеха. Результаты говорят сами за себя — сотни работающих граждан получили качественное обследование и заботу о своём здоровье, повышая общее благополучие и продуктивность.

«Мы заинтересованы в здоровье населения, но не все работающие граждане откликаются на приглашение в поликлинику для скрининга хронических заболеваний. Поэтому в 2021 году был дан старт нашим мероприятиям. И уже с первых профилактических выездов мы осознали, что силы на подготовку и организацию мероприятия потрачены не зря! Курация врача до окончания профилактического мероприятия, постановка на диспансерный учёт, а при уже существующем диспансерном учёте — направление к узким специалистам по профилю заболевания. Мониторинг иммунного статуса сотрудников и вакцинация тут же, в рамках выезда. Итог — больше здоровых граждан!» — отметила Роза Шайдуллина.

Евгения Пастухова,
БУ «Нижневартовская городская поликлиника»

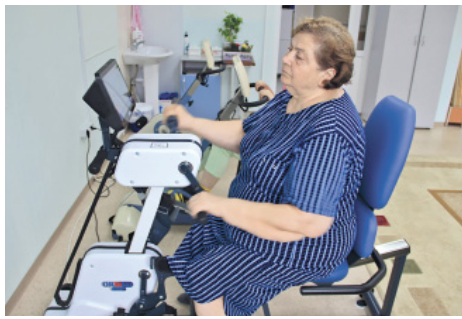
КРУТИМ ПЕДАЛИ

Аппарат для механотерапии верхних и нижних конечностей (ORMED-Moto) в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» установлен в Сургутской окружной клинической больнице.

Универсальный тренажёр с биологической обратной связью в стационарном отделении медицинской реабилитации взрослых пациентов с соматическими заболеваниями не простаивает ни дня.

Занятия на нём способствуют восстановлению подвижности суставов, улучшению кровообращения, нормализации координации движений, восстановлению мышечной силы и ещё ряда лечебных эффектов, которых пациенты достигают за относительно короткое время.

Оборудование оснащено интеллектуальной системой управления. На дис-



Екатерина Васильевна, пациентка СОКБ

плее отображаются скорость, уровень нагрузки, направление, количество оборотов в минуту и параметры результатов тренировок.

Сургутянка Екатерина Васильевна пришла в отделение с проблемами опорно-двигательного аппарата. Говорит, что благодаря современным тренажёрам и грамотно составленной схеме реабилитации спустя две недели чувствует себя гораздо лучше. «Теперь приду сюда через полгода!» — говорит пациентка.

Необходимость занятия на тренажёре и нагрузку определяет врач по показаниям. Сама процедура проводится под контролем инструктора ЛФК.

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



УМНАЯ ТРАССА

Реабилитационная беговая дорожка с биологической обратной связью установлена и активно используется в отделении реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями Сургутской окружной клинической больницы.

Оборудование приобретено в ходе реализации федерального проекта Министерства здравоохранения РФ.

На дисплее тренажёра отображаются все необходимые параметры: пульс, частота сердечных сокращений, длина шага, распределение нагрузки на конечности, время и т.д.

Дорожка подходит для реабилитации пациентов после инсульта. В комплект входит и подвесная система, которая призвана снимать нагрузку на позвоночник, тем самым облегчать движения пациентов.

Виктория Грибова,
БУ «Сургутская окружная
клиническая больница»

СОХРАНИТЬ КОНЕЧНОСТЬ

Кабинет диабетической стопы открылся в консультативно-диагностической поликлинике Сургутской окружной клинической больницы.

Основными показаниями для направления в кабинет являются наличие сахарного диабета и появление различных язвенных дефектов на стопе.

Приём ведут врач-эндокринолог, врач-хирург, врач — сосудистый хирург.

Врач-эндокринолог корректирует уровень глюкозы в крови пациента, компенсирует сахарный диабет. Врач-хирург выявляет показания для оперативного лечения, лечит различные язвенные дефекты, осуществляет динамическое наблюдение. Врач — сосудистый хирург осматривает патологию сосудов.

К каждому пациенту подход индивидуальный. Квалифицированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная, проводится по пока-



заниям. Работа мультидисциплинарной команды врачей направлена на профилактику осложнений сахарного диабета и предотвращение ампутации нижних конечностей.

Направление в кабинет выдают врачи поликлиники по месту прикрепления.

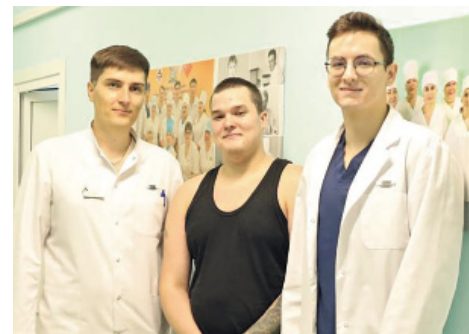
Виктория Грибова,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

ИМПЛАНТ ПРОТИВ ГРЫЖИ

Хирурги районной больницы используют новую методику лечения грыж.

Врачи хирургического отделения стационара Советской районной больницы освоили методику лапароскопической герниопластики (ТАРР) паховых грыж сетчатыми имплантами. Это современный метод лечения грыж, который имеет ряд преимуществ по сравнению с теми методиками, которые использовались ранее.

«Суть операции заключается в возвращении внутренних органов в брюшную полость в правильное анатомическое положение и в закрытии грыжевых дефектов брюшной стенки специальным сетчатым имплантом. При лапароскопической пластике паховой грыжи необходимо сделать всего три небольших (0,5–1 см) разреза, через них вводятся эндоскопические манипуляторы, с помощью которых выполняется операция. В процессе операции оценивается состояние тканей, выделяется грыжевой мешок и оцениваются все детали для дальнейшего проведения операции. Хирург определяет необходимый размер специальной сетки, с помощью которой закрываются грыжевые



Иван Папалуца, заведующий хирургическим отделением (слева), и Сергей Ерунов, врач-ординатор, с пациентом

дефекты и укрепляется передняя брюшная стенка», — рассказал Иван Папалуца, заведующий хирургическим отделением, врач-хирург.

Операция при паховой грыже лапароскопически за счёт малой травматизации тканей обеспечивает быстрое восстановление.

«Мы планируем значительно чаще использовать эту методику для лечения паховых грыж. Операция имеет ряд противопоказаний, поэтому решение будет приниматься коллегиально в хирургическом отделении после полного обследования пациентов», — резюмировал Иван Папалуца.

АУ «Советская районная больница»

ПО ЗАПРОСУ ЖИТЕЛЕЙ

В Лангепасской городской больнице скоро начнёт работу магнитно-резонансный томограф.

Подходят к завершению работы по оснащению Лангепасской городской больницы магнитно-резонансным томографом (МРТ). Выполнены разгрузка и монтаж оборудования.

«Оснащение больницы аппаратом МРТ — это запрос жителей нашего города. Вопрос удалось решить за счёт привлечения средств частного инвестора при поддержке Депздрава Югры и правительства округа. Особенностью данного аппарата является то, что этот томограф открытого типа. Это важно для диагностики пациентов с избыточным весом и клаустрофобией», — сообщил Александр Нохрин, главный врач медучреждения.

Для установки оборудования в стене здания поликлиники было сделано специальное технологическое окно. Вес аппарата составляет более 14 тонн. Запуск магнитно-резонансного томогра-

фа откроет горожанам и жителям близлежащих населённых пунктов новые возможности диагностики.

«Аппарат японского производства Hitachi на хорошем счету в профессиональном сообществе, выполняет качественные и точные исследования. Его наличие в больнице особенно актуально для маломобильных пациентов и пациентов реанимации», — отметил представитель компании-инвестора.

Пусконаладочные работы и получение разрешительной документации займёт ещё 3–4 недели, после чего аппарат сможет принять первых пациентов.

«Хочется отметить, что помощь будет оказываться бесплатно по полису обязательного медицинского страхования — ежегодно около 1000 лангепассцев направляются на МРТ-исследования в другие города. Также аппарат будет работать в рамках добровольного медицинского страхования и на платной основе», — добавил Александр Нохрин.

БУ «Лангепасская городская больница»

СТРАТЕГИЯ ДВИЖЕНИЯ

Пациенты травмбольницы Сургута тренируют равновесие и координацию на новых стабилотренировках.

Стабилотренировка — современный тренажёр с биологической обратной связью, который помогает восстанавливать равновесие и координацию движений. Занятия на нём включены в индивидуальный лечебно-восстановительный курс для тех, кто справляется с последствиями инсультов и черепно-мозговых травм.

Как и другие важные функции, у таких больных частично утрачивается способность держать баланс. А без контроля положения собственного тела пациент не может в полной мере реализовать свой реабилитационный потенциал и перейти к более эффективным упражнениям. К тому же равновесие — это основа ещё и бытовых навыков самообслуживания.

«Стабилометрический тренажёр выполняет диагностику и оценивает нарушения пациента, а затем на основании измерений предлагает варианты тренировок. Задания выводятся на монитор, где пациент видит свои успехи и ошибки. Это мотивирует и помогает ему в поиске



Восстановление равновесия и координации движений у пациента

правильной двигательной стратегии. Упражнения подразумевают наклоны тела в разные стороны. Здоровому человеку эти действия покажутся слишком простыми. Но при перемещении центра тяжести задействуются многие системы и функции организма», — объясняет Альбина Гилязова, заведующая отделением медицинской реабилитации пациентов с нарушением центральной нервной системы.

Стабилотренировки и другое высокотехнологичное реабилитационное оборудование клиника приобрела на целевую федеральную субсидию.

БУ «Сургутская окружная
травматологическая больница»

ГИБРИДНЫЕ ОПЕРАЦИИ

В приёмный покой Нижневартонской окружной клинической больницы каретой скорой помощи был доставлен пациент с угрозой потери конечностей. Из-за длительного курения у больного были закупорены подвздошные артерии с обеих сторон.

Из-за невыносимых болей в ногах мужчина почти перестал спать. Однако благодаря современным медицинским технологиям и высоким профессиональным навыкам команды сосудистых и рентген-хирургов удалось спасти ноги пациента.

Ключом к успешному лечению стали две гибридные высокотехнологичные операции, проведённые на одном операционном столе. «Суть этих операций заключалась в гибридном подходе, который сочетает в себе как открытое хирургическое вмешательство, так и эндоваскулярные техники, — отмечает Дмитрий Корнилов, сердечно-сосудистый хирург. — Такой подход позволяет более эффективно восстановить кровоток в поражённых артериях и помогает не только минимизировать количество разрезов, но и значительно снижает риск послеоперационных осложнений».



Восстановленный кровоток не только уменьшил боль, но и значительно улучшил общее состояние пациента, который уже выписан домой.

Врачи напоминают, что с годами наши сосуды начинают засоряться подобно водопроводным трубам. Основными факторами, приводящими к ухудшению их состояния, являются неправильное питание и особенно курение. Эти вредные привычки способствуют накоплению атеросклеротических бляшек, что мешает нормальному кровотоку и может привести к серьёз-

ным осложнениям, вплоть до угрозы ампутации, как в данном случае.

История пациента служит напоминанием о том, как важно уделять внимание своему здоровью и совершать осознанный выбор в пользу здорового образа жизни. Благодаря современным медицинским технологиям мы можем исправить многие ошибки, но гораздо проще и эффективнее предотвратить их возникновение.

БУ «Нижневартонская окружная клиническая больница»

ТРИУМФ ЭНДОСКОПИИ

Врачи провели успешное удаление гигантской липомы без открытой операции.

В приёмный покой Нижневартонской окружной клинической больницы поступила женщина с жалобами на боли в животе различного характера и интенсивности, а также на нарушение стула. Проведённые исследования выявили у неё крупное подслизистое образование диаметром свыше 5 см, которое оказалось липомой.

Липома — это доброкачественное образование, развивающееся в подслизистом слое. Обычно они не вызывают симптомов и могут долго оставаться незамеченными. Однако в данном случае под действием собственной массы липома смещалась вниз, что вызывало болевые ощущения. Кроме того, из-за недостаточного кровоснабжения верхняя часть липомы начала некротизироваться, также вызывая боли и воспаление.

Ситуация была сложной, так как врачи не имели опыта удаления таких крупных подслизистых образований эндоскопическим путём. Им пред-



Так выглядит образование диаметром свыше 5 см на снимке КТ

стояло решить: проводить открытую операцию с удалением части кишечника или попробовать удалить липому эндоскопически.

«Эндоскопическое удаление липомы таких размеров является технически сложным и сопряжено с риском перфорации кишечника, а также жизнеугрожающим кровотечением. Совместно с лечащим врачом и пациенткой было принято решение оперировать эндоскопически, так как возможность сохранения целого кишечника перевешивала вариант удаления его ча-

сти», — комментирует Иван Головин, врач-эндоскопист.

Во время операции лечащий врач-хирург находился в операционной, контролируя процесс, чтобы в случае необходимости незамедлительно перейти к открытой операции. Врачи отметили, что удалить образование оказалось проще, чем извлечь его. Липома была настолько велика, что не проходила через сфинктеры толстой кишки. Специалистам пришлось фрагментировать её внутри кишечника и извлекать по частям. Операция продолжалась два часа и завершилась успешно.

Удалённое новообразование направлено на гистологическое исследование для определения дальнейшей тактики ведения пациентки. Женщине предстоит периодически проходить контрольные колоноскопии для мониторинга состояния.

Этот случай в очередной раз подчёркивает важность регулярных обследований, включая колоноскопию после 45 лет. Заведующий эндоскопическим отделением Михаил Рыжиков напоминает, что своевременное выявление и удаление образований на ранних стадиях значительно облегчает лечение и предотвращает возможные осложнения.

БУ «Нижневартонская окружная клиническая больница»

КОМАНДА ДЛЯ СПАСЕНИЯ

Врачи спасли пациента, на которого упала катушка весом в полтонны.

В Когалымской городской больнице произошёл случай, который стал ярким примером слаженной работы медицинского персонала. 30 июня молодой человек получил тяжёлую травму, когда на него упала катушка весом 500 кг, сорвавшаяся с лестницы. В результате он получил серьёзные повреждения челюстно-лицевой области, включая переломы нижней и верхней челюстей, а также трещину лобной кости.

Пациент был оперативно доставлен в приёмный покой, где дежурный врач-травматолог Куткелди Саматов быстро оценил его состояние и приступил к оказанию специализированной медицинской помощи с привлечением специалистов: стоматолога, лор-врача, офтальмолога, невролога и анестезиолога. Все они сработали как единая команда.

Куткелди Бекбосуневич провёл несколько операций по ушиванию мягких тканей, включая раны верхней губы и челюсти, а также ушной раковины и брови. «Каждая деталь имеет значение, — подчёркивает он. — Мы должны были восстановить не только функции, но и эстетику». Стоматолог-хирург Арслан Абакаров выполнил двучелюстное шинирование по методике Васильева, а лор-врач Султанат Демирбекова провела тампонаду носовых ходов. Врач-невролог Людмила Айдарова и врач — анестезиолог-реаниматолог Валентина Понамарева контролировали состояние пациента, а врач-офтальмолог Зарина Матхолокова обеспечивала защиту глазных структур при субконъюнктивальном кровоизлиянии глаза у пациента.

После завершения оперативного лечения пациент был помещён в отделение анестезиологии и реанимации под динамическое наблюдение. «Мы сделали всё возможное, но важно было следить за его состоянием в первые часы после операции», — добавляет Куткелди Бекбосуневич. В течение шести часов состояние стабилизировалось. Пациент был доставлен санитарным транспортом в травматологическое отделение города Сургута для дальнейшего лечения и восстановления.

Лиана Нагимова,
БУ «Когалымская городская больница»



НОВЫЙ ВИД ПОМОЩИ

Нижневартонские хирурги внедрили и успешно выполнили первые операции по эндопротезированию брюшной аорты.

Новый вид высокотехнологичной медицинской помощи освоили специалисты Нижневартонской окружной клинической больницы. Эндопротезирование аневризмы брюшной аорты позволяет эффективно и малотравматично лечить аневризму брюшной аорты, тем самым избегая риска её разрыва.

В течение одного дня трём пациентам с аневризмами брюшной аорты были имплантированы стент-графты.

Операции проведены командой хирургов Нижневартонской окружной клинической больницы совместно

с ведущим специалистом НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, врачом по рентген-эндоваскулярным диагностике и лечению Натальей Черной.

«Нами были отобраны пациенты, которые имеют аневризму брюшной аорты и нуждаются в плановом эндопротезировании. Операция проводится с целью профилактики разрыва и предотвращения гибели пациента. За несколько месяцев до операции подбирали искусственные протезы (стент-графты) на основании индивидуальной анатомии пациента, затем назначили дату госпитализации», — рассказал Дмитрий Корнилов, врач — сосудистый хирург.

Операции проводились под рентген-контролем в два этапа — доступ к бедренным сосудам и имплантация стент-графтов. Врачи подготовили

два доступа к бедренной артерии в паховой области, затем ввели специальные трубочки, через которые в аорту завели проводники. Затем приступили к замещению сосуда раздвоенным стент-графтом, который состоит из аортально-бифуркационного сегмента, двух подвздошных сегментов и дополнительного внутреннего сегмента. Ключевой и самый важный момент — позиционирование протеза ниже почечных артерий.

«Я впервые побывала в больнице Нижневартонска и хочу отметить высокую квалификацию врачей и операционных медицинских сестёр, чья активность является одним из важнейших факторов успешной операции», — поделилась Наталья Черная.

Все три операции прошли без осложнений, пациенты уже выписаны домой.

БУ «Нижневартонская окружная клиническая больница»



Операция была выполнена малоинвазивным путём с использованием лапароскопической стойки

ОЧЕНЬ РЕДКАЯ

Онкологи СОКБ провели сложную операцию по удалению очень редкой железистой опухоли.

50-летний сургутянин поступил в онкологическое отделение абдоминальной и торакальной хирургии с распространённой псевдомиксомой брюшной полости и объёмными и плотными по структуре включениями. Они образованы белком-муцином, сильно сдавливали внутренние органы и нарушали их жизнедеятельность.

Операция длилась около двух часов. Хирурги максимально освободили брюшную полость от новообразований. Часть брюшины с опухолевой тканью отправили на молекулярно-гистологическое исследование. По его результатам пациенту подберут оптимальную лекарственную терапию.

Хирургическое лечение выполнялось малоинвазивным путём (через несколько проколов стенки брюшной полости) с использованием лапароскопической стойки. Устройство было установлено в Сургутской окружной клинической больнице по программе «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Виктория Грибкова,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



Опухолевидное образование яичника у 12-летней девочки

ОГРОМНАЯ КИСТОМА

Врачи-гинекологи удалили у девочки-подростка огромную кистому яичника.

С болевым синдромом 12-летняя девочка оказалась в Сургутском окружном клиническом центре охраны материнства и детства, где врачи выявили огромное опухолевидное образование яичника, занимающее всю брюшную полость и сдавливающее соседние органы.

Было принято решение удалить новообразование доступом мини-лапаротомии с помощью современных хирургических абляционных технологий. Преимуществом такого метода оперативного вмешательства является отсутствие болевого синдрома после операции, косметический эффект (малый разрез) и короткий восстановительный период после операции. Медики успешно удалили опухолевидное образование яичника размером 30 сантиметров в диаметре, содержащее в себе восемь литров жидкости. Врачи сохранили все органы и репродуктивную функцию девочки.

Девочка находится под присмотром специалистов, её ждёт восстановительный период после операции.

«Иногда опухолевидное образование яичника развивается без ярких симптомов и обнаруживается во время УЗИ как случайная находка. Однако рост новообразования может сопровождаться сильными болями внизу живота, особенно при пальпации, нарушениями менструального цикла, кровянистыми выделениями из половых путей. Если вы заметили у вашего ребёнка такие симптомы, нужно немедленно обратиться к детскому гинекологу. Берегите своих детей, особое внимание уделяйте подросткам, в организме которых происходят особенные физиологические изменения», — обращается к родителям президент Центра Лариса Белоцерковцева.

БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»

БЕЗ ХИРУРГИИ НЕ ВЫЛЕЧИТЬ

Лобэктомию при раке лёгкого выполнили сургутские онкологи.

Удаление поражённой доли органа — операция, которую выполняют на начальных стадиях заболевания.

У шестидесятилетнего сургутянина при рентген-обследовании выявили новообразование. Мужчину направили в онкологический центр Сургутской окружной клинической больницы. Специалисты центра провели дообследование и приняли решение оперировать в два этапа.

Первая операция диагностическая — через прокол взяли фрагмент поражённого лёгкого на гистологическое исследование. Исследование показало, что опухоль злокачественная. Во время второй операции (лобэктомии) врачи удалили поражённую долю органа и все лимфатические узлы средостения.

Хирургическое лечение проводилось с использованием современного оборудования — эндовидеохирургической стойки, которая установлена в сургутской клинике по федеральной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями». Оборудование позво-

СПРАВКА

Онкологические заболевания лёгких занимают 3-е место по распространённости в Югре после злокачественных образований молочной железы и кожи. Лечение рака лёгких проводится оперативным путём. В каждом случае подход индивидуальный.



Операцию выполнили Алексей Аксарин, руководитель онкологического центра СОКБ, Александр Волкинский, врач-онколог, и Ольга Васильева, операционная медицинская сестра

ляет выполнять сложные операции малотравматичным путём. В данном случае лобэктомию выполнили через три прокола стенки грудной клетки. Операция прошла успешно. Послеоперационный период протекал гладко. Пациент выписался через шесть дней.

«Первая стадия рака лёгких практически полностью излечивается хирургическим методом. Объём операции стандартный. Это удаление доли лёгкого со всеми лимфоузлами средостения. При обширном поражении лёгкого возможно выполнение операции по удалению всего лёгкого (пневмонэктомии). Либо при двухсторонней локализации — удаление нескольких долей обоих лёгких. Без хирургического вмешательства излечение при раке лёгкого практически невозможно», — рассказал Алексей Аксарин, руководитель окружного онкологического центра СОКБ.

Виктория Грибкова,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

ПРОТЕЗИРОВАЛИ АОРТУ

Врачи СОКБ спасли югорчанина с разрывом аневризмы подвздошной артерии и аорты.

72-летний югорчанин жаловался на боли в животе и снижение артериального давления. Поступил в СОКБ с диагнозом «аневризма брюшного отдела аорты и внутренних подвздошных артерий с разрывом и забрюшинной гематомой».

После проведения КТ-ангиографии был подтверждён диагноз «аневризма брюшного отдела аорты и внутренней подвздошной артерии с разрывом и формированием забрюшинной гематомы».

«Это состояние является жизнеугрожающим, по статистике, очень высока летальность у таких пациентов при отсутствии своевременного оперативного лечения. Пациент был экстренно доставлен в нашу больницу, где его консультировали сосудистый хирург и рентген-хирург. Было принято решение о проведении эндоваскулярного протезирования аорты. Все этапы операции тщательно спланировали, выбрали стент-графты под его размер аорты», — рассказывает Павел Кан, заведующий отделением рентген-хирургических методов диагностики и лечения.

На следующий день пациент был прооперирован. Операция длилась 3,5 часа. Проведено сложное эндоваскулярное протезирование брюшного отдела аорты и подвздошных артерий. Дополнительно была эмболизирована (закрыта) аневризма правой внутренней подвздошной артерии диаметром 10 см, что позволило полностью изолировать её от кровотока и ликвидировать причину разрыва.

На сегодняшний день состояние пациента стабильное. По данным контрольного КТ, аневризма полностью исключена из кровотока. Пациент находится под наблюдением сосудистого хирурга по месту жительства.

Регина Чагина,
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»



Аневризма правой внутренней подвздошной артерии



Эльнур Джафаров, заведующий детским хирургическим отделением № 3 центра охраны материнства и детства

ВРОЖДЁННЫЙ ПОРОК

Детские хирурги в Сургуте прооперировали ребёнка с редкой аномалией развития.

В детское педиатрическое отделение № 2 Сургутского окружного клинического центра охраны материнства и детства поступил четырёхлетний малыш с жалобами на боль в животе, рвоту и наличие пупочной грыжи больших размеров. В результате осмотра и выполненного УЗИ органов брюшной полости врачи выявили признаки объёмного образования в левой околопупочной области. Ребёнка госпитализировали в детское хирургическое отделение № 3, где врачи провели МРТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, которое указало на наличие жидкостного образования и расхождение прямых мышц в области пупочного кольца.

Учитывая наличие образования брюшной полости, дефекта апоневроза в области пупка, а также периодических болей в животе, консилиум детских хирургов принял решение о проведении оперативного вмешательства. Так, при выполнении диагностической лапароскопии врачи выявили дивертикул Меккеля — мешковидное выпячивание тонкой кишки — врождённый порок развития, с которым рождается около 2% людей.

«На сегодняшний день сложно провести диагностику патологического процесса, связанного с данной аномалией. Это обусловлено отсутствием специфических симптомов и возможностью маскировки дивертикула Меккеля под другие заболевания. Однако, несмотря на то что дивертикул Меккеля не представляет угрозы для жизни, он может привести к развитию таких осложнений, как острый дивертикулит, острая кишечная непроходимость, кишечное кровотечение, перфорация, перитонит, грыжа Литтре», — рассказал Эльнур Джафаров, заведующий детским хирургическим отделением № 3.

Команда медицинских специалистов клиники успешно провела мини-лапаротомию, удалив дивертикул. Сейчас здоровью мальчика ничего не угрожает, его выписали под амбулаторное наблюдение детского хирурга консультативно-диагностического центра медучреждения.

БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»



О ЛУЧШЕМ ОФТАЛЬМОЛОГЕ ЮГРЫ

Таблица Сивцева — Головина, пробная очковая оправа, авторефрактометр, пневмотонометр, щелевая лампа, офтальмоскоп... Это вовсе не магическая абракадабра, а применяемые в повседневной работе инструменты доктора Тутыниной. Вот уже почти 15 лет Жанна Андреевна хранит здоровье глаз вартовчан и трудится в офтальмологическом отделении Нижневартовской городской поликлиники. В этом году она была признана лучшим врачом-офтальмологом Югры, став победительницей Всероссийского конкурса врачей.

Жанна Андреевна начала свой медицинский путь после окончания Тюменской государственной медицинской академии в 2008 году, специализируясь в лечебном деле. Пройдя интернатуру в Омской государственной медицинской академии по офтальмологии, она начала работать врачом-офтальмологом в Нижневартовской городской поликлинике.

Усилия доктора в ежедневной практике помогли выздоровлению многих пациентов. Это позволило им сохранить самое главное из шести чувств человека — зрение — и улучшить качество жизни. Более чем 350 человек получили микрохирургическое и терапевтическое лечение благодаря её участию.

Жанна Андреевна не только успешно ведёт практику в поликлинике, но и активно участвует в общественной жизни учреждения и города. Благодаря доверию руководителя на время его отсутствия именно ей передаются бразды правления в офтальмологическом отделении. Кроме того, доктор Тутынина — чуткий и опытный наставник для молодых специалистов.

Как грамотный специалист Жанна Андреевна участвует в военно-призывной комиссии и комиссии по работе с мобилизованными гражданами. Это свидетельствует о её преданности делу, высокой моральной ответственности и активной гражданской позиции. Помимо своей основной деятельности доктор нередко делится своими знаниями, читая лекции и проводя беседы с пожилыми людьми на темы профилактики нарушений зрения и заботы о здоровье глаз. Так, она проводит обучающие мероприятия в университете старшего возраста «Новый старт», где помогает бабушкам и дедушкам познакомиться с особенностями возрастных изменений и даёт полезные рекомендации.

Объединив свои глубокие знания и накопленный опыт в офтальмологии, Жанна Андреевна снискала честь и уважение руководства и горожан. За свой многолетний труд и вклад в охрану здоровья населения врач-офтальмолог награждена почётными грамотами учреждения и главы города, а также искренними словами благодарности своих пациентов. Её пример — это эталон медицинских работников и вдохновение для тех, кто стремится к высшим стандартам профессионализма, для тех, кто также влюблён в свою профессию.

Евгения Пастухова,
БУ «Нижневартовская городская поликлиника»

ПУСТЬ НЕ ПРЕРВЁТСЯ ЭТА СВЯЗЬ...

Начать очерк о семье одного из основателей стоматологической службы Нефтеюганска Евгения Моисеева лучше всего словами известного советского педагога и писателя Антона Макаренко: «Ваше собственное поведение — самая решающая вещь. Не думайте, что вы воспитываете ребёнка только тогда, когда с ним разговариваете, или поучаете его, или приказываете ему. Вы воспитываете его в каждый момент вашей жизни, даже тогда, когда вас нет дома».

Евгений Сергеевич родился в 1927 году в Тамбовской области. Его восемнадцатилетие пришлось на последний год Великой Отечественной войны, поэтому воевал он недолго, до мая 1945 года, но пронёс через всю жизнь воспоминания о тех страшных днях, поняв ценность человеческой жизни.

Первая его профессия была схожа с военной. Железнодорожник, машинист тепловоза. Он проехал тысячи километров железных дорог нашей страны. Но больше всего его впечатлили дороги Урала. Недолго собираясь, вместе с молодой женой и маленькой дочуркой переехал в небольшой городок Свердловской области. А сменив место жительства, решил изменить свою жизнь вообще.

Евгений Сергеевич любил свою работу, но чувствовал призвание к другому делу, впоследствии ставшему делом не только его жизни, но и призванием детей и внуков. Окончил Саткинское медицинское училище, получил профессию зубного техника. Несколько лет трудился в стоматологической поликлинике г. Сатка. В это время в стране шло освоение северных земель, строились новые города. Романтики-первопроходцы — особая каста молодёжи, Евгений был именно таким! Конечно, во всём у него была поддержка супруги, Марии Кузьминичны. Кстати, Мария Кузьминична тоже легендарная личность для Нефтеюганска. Она была первым директором Нефтеюганской православной гимназии, организованной в том числе благодаря её инициативе.

И вот в декабре 1967 года с его приездом началась история развития стоматологической службы Нефтеюганска. Тогда и был открыт стоматологический кабинет при амбулатории. Для семьи Моисеевых Нефтеюганск стал родным городом. Здесь родились два сына — Сергей и Алексей.

С детства братья Моисеевы знали, кем работает их отец. Ещё будучи школьниками, сыновья часто приходили к нему на работу. Всё было интересно. Работа бормашин и шлифовального станка. Было интересно помогать отцу подбирать подходящие по размеру гильзы и видеть, как в его руках они превращаются в коронки зубов: резцов, клыков, моляров. Отец понимал, что мастерство зубного техника, как и ювелира или часовых дел мастера, оттачивается только личным энтузиазмом и годами посто-



Дружная семья Моисеевых



Евгений Сергеевич, Мария Кузьминична с сыновьями Сергеем и Алексеем

янной практики. Он видел в сыновьях продолжение своего дела, передавая им свои знания, давал практические советы, просто помогал.

К сожалению, Евгений Сергеевич трагически погиб в 1992 году. Мария Кузьминична сказала детям, что отец мечтал, чтобы его мальчишки не просто продолжили его дело, а стали высококвалифицированными специалистами. Кто будет возращать матери? В том же 1992 году оба брата Моисеевых поступили в Тюменское медицинское училище на зуботехническое отделение. Вернулись в родную стоматологическую поликлинику, старший брат Сергей решил не останавливаться на достигнутом, поступил на стоматологический факультет Омского медицинского института.

Сегодня оба брата Моисеевых продолжают трудиться в Нефтеюганской городской стоматологической поликлинике.

Сергей Евгеньевич — врач — стоматолог-ортопед. Про него можно сказать, что это один из самых квалифицированных специалистов городской стоматологической поликлиники, получивший народную славу. У него не бывает свободного расписания. Труженик, грамотный специалист, добросердечный доктор.

Врач-ортопед не может оказывать качественную медицинскую помощь по восстановлению утраченной функции зубочелюстной системы без другого профессионала, делового партнёра — зубного техника. Легко догадаться, кто является зубным техником Сергея Евгеньевича...

Младший сын Евгения Сергеевича — Алексей Моисеев — зубной техник Нефтеюганской стоматологической поликлиники. Стаж работы в специальности 30 лет. Алексей родился зубным техником. Виртуоз, мастер своего дела. Его работы можно сравнить с произведением искусства. Алексей неоднократно становился лауреатом региональных конкурсов профессионального мастерства.

Третье поколение Моисеевых поддержало семейную традицию. Внуки Евгения Сергеевича стали врачами-стоматологами:

Екатерина Моисеева — врач — стоматолог-пародонтолог. Работает в Тюмени. Ольга Мышьякова заведует лечебно-профилактическим отделением стоматологической поликлиники в Ноябрьске.

Младшая внучка Анна в этом году стала абитуриенткой стоматологического факультета Тюменской медицинской академии.

Можно только предположить: божий ли промысел или просто судьба, но вот так, от одного отцовского решения работать в медицине сформировались три поколения семейной династии, в которой есть врач — стоматолог-ортопед, врач — стоматолог-терапевт, пародонтолог, заведующий лечебно-профилактическим отделением, врач — стоматолог-терапевт, зубной техник, медицинская сестра, врач-проvizор и абитуриент медицинского вуза.

БУ «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника»



Евгений Сергеевич Моисеев, один из основателей стоматологической службы Нефтеюганска



Сергей Моисеев, врач — стоматолог-ортопед



Алексей Моисеев, зубной техник

«Моё хобби — это моя работа». Первая фраза, с которой начала свой рассказ под названием «жизнь» Евгения Москалюк. Женщина, врач-стоматолог по профессии, а в настоящее время заместитель главного врача по лечебной работе в Лангепасской городской стоматологической поликлинике. Более двадцати лет руководящей должности и более тридцати — практикующий врач.

Став профессионалом в своём деле, Евгения Александровна уверена, что доктор — это человек, готовый посвятить себя больным людям. Он должен быть интересующимся, постоянно расширять свои знания, чтобы применять современные методы лечения и на практике пользоваться новейшими достижениями медицины. Она до сих пор продолжает изучать новейшие наработки и повышать уровень своего мастерства. С удовольствием учится у молодых коллег. «Лучшая награда — глаза пациентов, в которых благодарность и облегчение», — говорит медик.

В городской стоматологической поликлинике работает 28 врачей — стоматологов различных направлений: терапевты, хирурги, детские стоматологи, ортодонты, ортопеды, гигиенисты. И практически всем в той или иной ситуации бывает необходим совет Евгении Александровны, будь то профессиональный или житейский. Благо опыта хватает. Со слов коллег, более эмпатичного человека, открытого и доброжелательного, трудно встретить. К слову, занимая руководящую должность, врач Москалюк ведёт лечебный приём.

Росла в семье врачей: мама Татьяна Сергеевна — анестезиолог-реаниматолог, папа Александр Никифорович — хирург. Но в детстве мечтала быть милиционером. Наверное, начиталась про дядю Стёпу. Потом захотела стать дворником, чтобы играть в чистом и уютном дворе. Никогда не играла в больницу. И только ставши старшекласницей, когда начали проводить беседы о будущих специальностях представители разных профессий (кстати, о медицине рассказывала мама), она отсеяла для себя многие предложения, остановив свой выбор на медицине.

БЛАГОДАРНОСТЬ В ГЛАЗАХ ПАЦИЕНТОВ — ЛУЧШАЯ НАГРАДА



Часто видела уставших после дежурства родителей, но замечала, с каким интересом они обсуждают проблемы своих пациентов. И не важно, что работали они в разных лечебных учреждениях, даже в разных городах: мама — в Макеевке, папа — в Донецке. Тогда, видимо, ещё более утвердилась в своём решении — работать в белом халате.

В каждом учебном заведении есть стоматологический кабинет. В школе, где она училась, на нём красовался яркий плакат с улыбающимся во весь рот малышом. Может, это и определило её стоматологический выбор. Даже в заявлении при поступлении в институт ей хотелось написать: «Мечтаю дарить людям красивые улыбки!»

«Итак, — продолжает своё повествование Евгения Александровна, — свершилась моя мечта. Я в 1985 году окончила Донецкий государственный медицинский институт имени М. Горького. Начались

трудовые будни. Родители к этому времени по приглашению Нижневартовского горздравотдела работали в Западной Сибири. Маленький, быстро растущий посёлок нефтяников Лангепас. В 1988 году пригласили нас (я уже была замужем, рос сынишка) приехать всей семьёй в отпуск, полюбоваться на морозные красоты. Приехали всей семьёй в отпуск и до сих пор не расстаёмся с Ханты-Мансийским автономным округом, работаем здесь.

Я — стоматолог, муж — Игорь Федорович — нефтяник в градообразующем предприятии. После школы окончил Донецкий политехнический институт. В 1989 году пополнилась семья. Родилась дочь.

Время неумолимо. Работа, учёба... Каждые пять лет повышение профессионального уровня. Одно из них прошло в Бостоне, столице штата Массачусетс США: иная квалификация, иные подходы к лечению, иные технологии, новые знания.

Профессия врача-стоматолога, как и любая другая медицинская специальность, требует безупречных профессиональных навыков, практически полного погружения в работу и большого психологического напряжения. Врач должен быть готов к любой ситуации. Любовь к работе, к пациентам, постоянное саморазвитие и стремление помочь людям быть здоровыми — это малая доля отношения к своему труду.

В 2003 году уже опытного доктора Евгению Александровну пригласили в городскую стоматологическую поликлинику в качестве заместителя главного врача по лечебной работе, где она трудится до сих пор. В её обязанности входит руководство лечебно-профилактической работой учреждения, координация медицинской деятельности, организация персонала по повышению квалификации и многое другое.

«В этом замечательном городе прошли лучшие годы моей жизни, — делится Евгения Александровна. — Тут выросли мои дети. Сын Алексей окончил Омский государственный университет. Лингвист. Живёт и работает в Калининградской области. Преподаёт в колледже. Подарил нам с мужем троих внучат. Ученики. Любители футбола.

Дочь Наталья выбрала мою стезю. Окончила Омскую медицинскую академию. Стоматолог. Продолжает нашу медицинскую династию. Растит двух прекрасных малышей: дочь и сынишку. Более 10 лет работает в нашей городской стоматологической поликлинике.

Моя жизнь удалась, — продолжает Евгения Александровна, — счастливая и сплочённая семья. Любимая работа, приносящая радость людям, дающая возможность полноценно общаться, улыбаться. Ведь красивая улыбка — это так здорово!»

Ирина Мирошниченко



ДИНАСТИЯ — 38 ЧЕЛОВЕК

125 лет составляет протяжённость медицинской линии пяти поколений династии Хозяиновых — Пакиных — Акулевич — Коневых с 1899 по 2024 год. Общий медицинский стаж всех представителей медицинской профессии генеалогического древа превышает 1215 лет.

Династия насчитывает 38 человек: 1 кандидат биологических наук и 37 медицинских работников: 15 врачей, 13 фельдшеров, 5 акушеров, 2 медицинские сестры, 1 инструктор ЛФК, 1 санитар.

В 2006 году медицинской династии Хозяиновых — Пакиных — Акулевич — Коневых в Москве была вручена международная премия «Профессия — жизнь» в номинации «Династия врачей» и символ премии — статуэтка «Милосердие».

Династия начинается с ротного фельдшера Филиппа Ивановича Хозяинова, родившегося в 1873-м в деревне Тюли Ханты-Мансийского района.

Наиболее яркий представитель династии — Игорь Афанасьевич Пакин, заслуженный врач Российской Федерации, заслуженный работник здравоохранения Ханты-Мансийского округа. Врач-хирург, на протяжении трёх лет возглавлявший окружную больницу Ханты-Мансийска, также в своё время Игорь Афанасьевич был руководителем окружного отдела здравоохранения и главным хирургом Департамента здравоохранения Югры.

Лидия Александровна Конева — врач-инфекционист, в Окружной клинической больнице проработала более 38 лет, отличник здравоохранения Российской Федерации, заслуженный работник здравоохранения ХМАО-Югры, более 15 лет являлась главным инфекционистом округа.

Антонина Михайловна Зиганшина работала акушеркой в женской консультации ОКБ.

Сегодня в ОКБ работают четыре представителя династии.

■ **Татьяна Акулевич** — главный внештатный офтальмолог Депздрава Югры, заведующая и практикующий врач кабинета хирургической лазерной коррекции зрения Офтальмологического центра ОКБ, ветеран труда Российской Федерации, отличник здравоохранения Российской Федерации, заслуженный работник здравоохранения ХМАО-Югры (стаж с 1983 г., в ОКБ с 2001 г.).

■ **Наталья Конева** — заведующая и практикующий врач инфекционного отделения, работает в Окружной клинической больнице более 16 лет, высококвалифицированный профессионал своего дела, кандидат медицинских наук. Отмечена благодарностью Президента РФ в 2020 г., почетной грамотой Думы Югры в 2020 г.

■ **Алёна Шаповал (Пакина)** — врач-терапевт отделения врачей общей практики консультативно-диагностической поликлиники. Отмечена наградами: «Врач с большой буквы», благодарственным письмом главы города, почётной грамотой регионального фонда соцстрахования.

■ **Владимир Акулевич** — инструктор лечебной физкультуры отделения медицинской реабилитации ОКБ.

Самым молодым представителем медицинской династии является Дарья Белосусова 1993 г. р., которая работает акушеркой в Няганской окружной больнице.

Ирина Кутафина,
БУ «Окружная клиническая
больница», г. Ханты-Мансийск

Время течёт неумолимо. Но Лия Аверьянова, медицинская сестра Кондинской участковой больницы, которая находится в далёком, труднодоступном одноимённом посёлке Кондинское, помнит всё, как вчера. Как ровно 50 лет назад пришла работать медицинской сестрой в Кондинскую районную больницу и по сей день трудится на благо здоровья населения.

Родилась Лия Семёновна в Удмуртской АССР в 1956 году. В середине 60-х годов семья переехала в посёлок Кондинское. После окончания (в 1971 г.) 8-го класса средней школы поступила в медицинское училище в Ханты-Мансийске. 1 июля 1974 года начала свою трудовую деятельность в хирургическом отделении Кондинской больницы в должности постовой медицинской сестры. Затем была переведена в терапевтическое отделение постовой медицинской сестрой, а потом «доросла» и до старшей медицинской сестры. С 1982 по 2007 год Лия Семёновна работала в детском отделении постовой и старшей медсестрой, с 2007 по 2015 год — участковой медсестрой поликлиники.



В настоящее время работает медицинской сестрой дневного стационара. Лия Семёновна считает, что профессия медицинской сестры значима и полезна. Помощь пациентам и поддержка лучше любых лекарств исцеляет.

Супруги Аверьяновы вырастили и воспитали достойных детей, которые пошли по стопам мамы в медицину. Сын Влади-



мир — кардиолог, работает заведующим терапевтическим отделением Урайской городской больницы. Дочь Вера работает медицинской сестрой кардиохирургического отделения Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска. У Лии Семёновны шесть внуков и одна правнучка. В свободное время она занимается огородом, зимой вяжет.



Коллеги и пациенты отзываются о Лии Семёновне с теплотой и глубоким уважением: добрая, всегда готова прийти на помощь, активная, отзывчивая. На вопрос, жалеет ли Лия Семёновна о выбранной профессии, отвечает: «Нет! Всегда всем советую поступать в медицинский, работа будет всегда!»

Анна Маенкова,
БУ «Кондинская районная больница»

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПУТЬ ДЛИНОЮ В 35 ЛЕТ

О том, что станет доктором, Ирина Лазарева, участковый терапевт Няганской городской поликлиники, знала с детства.

Примером для подражания для маленькой девочки были близкие родственники, занятые в медицине и постоянно помогающие окружающим. Первыми пациентами Ирочки стали куклы и мягкие игрушки, которых юный доктор рассаживала на диване в своей комнате. Больным измерялась температура, с помощью компрессов понижалась температура, а уколами устранялись болевые синдромы. Все манипуляции у специалиста получались на отлично.

Со временем желание и уверенность в правильности выбора будущей профессии только возрастали. Любимая мама, посвятившая всю свою жизнь педагогике и воспитанию учеников, к решению дочери отнеслась сдержанно. Но и отговаривать не пыталась. Окончив школу с золотой медалью, девушка из родного городка Копейска Челябинской области поехала в Одессу, где успешно сдала вступительные экзамены и стала студенткой одного из самых престижных учебных заведений — медицинского института имени Н.И. Пирогова. Почему так далеко от дома? Всё просто — в городе у моря жили практически все родные люди.

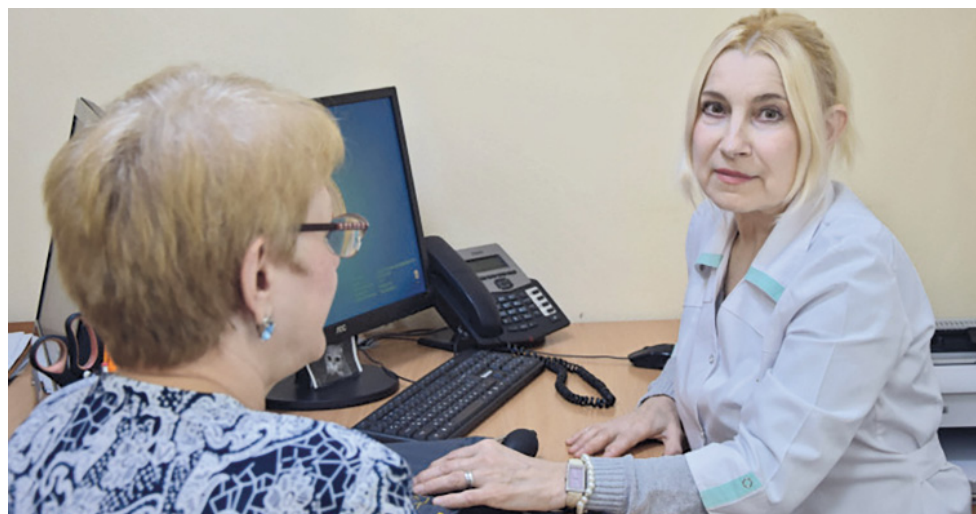
«Учиться было очень интересно. У нас был очень сильный преподавательский состав — профессора с огромным опытом

работы. Знания давали обширные и спрашивали так же. На практику мы уезжали в соседние города и посёлки. Работали по всем специализациям — хирургия, гинекология, терапия. Это было прекрасное время», — улыбается Ирина Викторовна.

Именно тогда девушка больше тяготела к дисциплинам, связанным с женским здоровьем. И почти сделала выбор в пользу практической гинекологии. Но... у судьбы на Ирину Викторовну, видимо, были несколько иные планы. После долгих раздумий и колебаний девушка все-таки приняла окончательное решение — стать терапевтом.

Трудовой путь дипломированный врач Ирина Лазарева начала в 1989 году в небольшом посёлке Одесской области, а потом вернулась в Одессу, где продолжила работать с пациентами на участке и в стационаре.

Через 10 лет, в 1999 году, вместе с супругом (кстати, тоже врачом) и дочкой Ирина Викторовна возвращается в родной Копейск и сразу «вливается» в коллектив городской больницы. Здесь врач-терапевт благодаря профессиональным и личным качествам мгновенно зарабатывает уважение коллег и авторитет среди пациентов. В самом начале 2006 года супруг Ирины Лазаревой получил приглашение на работу от руководства одного из медицинских учреждений Нягани. Посоветовавшись, решили ехать. Хотя психологически сменить устоявшийся жизненный уклад было непросто. Узнав об уходе Ирины Вик-



торовны, главный врач долго уговаривала остаться, а потом ещё на протяжении года ждала обратно, не отдавая другим специалистам терапевтический участок, за которым ранее была закреплена доктор.

«Работа в городской больнице Копейска подарила мне бесценный профессиональный и жизненный опыт. Менталитет людей на Юге и на Урале резко противоположный. Здесь пациенты были уже более требовательны и возможности медицины были гораздо выше, поэтому и требования к специалистам выдвигались соответствующие», — вспоминает доктор.

Приехав в Нягань в начале февраля 2006 года, Ирина Лазарева сразу отправилась в городскую поликлинику — узнать, требуется ли в учреждении участковый врач.

«Шла и думала: если возьмут, то как раз отдохну недельку, по городу погуляю. И вот пришла в отдел кадров, меня тут же про-

водили к главному врачу, который ставит меня перед фактом — сегодня проходите медосмотр и завтра выходите на работу! Я и вышла! В коллективе приняли дружелюбно. Всё рассказали и показали. Так и работаю уже 18 с половиной лет», — говорит Ирина Лазарева.

В копилке производственных достижений Ирины Лазаревой благодарственные письма и почётные грамоты различных уровней. В 2018 году по итогам финального этапа Всероссийского конкурса врачей участковый врач-терапевт Ирина Лазарева заняла почётное третье место: «Я очень люблю свою профессию, хотя, не скрою, порой бывает очень непросто. Я в профессии 35 лет. Всё это время моей поддержкой остаются пациенты, коллеги, родные и друзья. Именно эти люди дают мне жизненные силы!»

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»

ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ ВМЕСТЕ С ЛЮБИМЫМ ГОРОДОМ



Нина Дюдюкина, медицинская сестра кабинета врача-психиатра

Нина Дюдюкина, медицинская сестра кабинета врача-психиатра, и Елена Шангареева, администратор регистратуры, принимали поздравления вместе с Няганью.

Елена Юрьевна и вовсе в прямом смысле слова — 100%-я ровесница Нягани: в свидетельствах о рождении и города, и женщины значится 15 августа. Об этих специалистах — всегда только хорошее. И от пациентов, и от коллег.

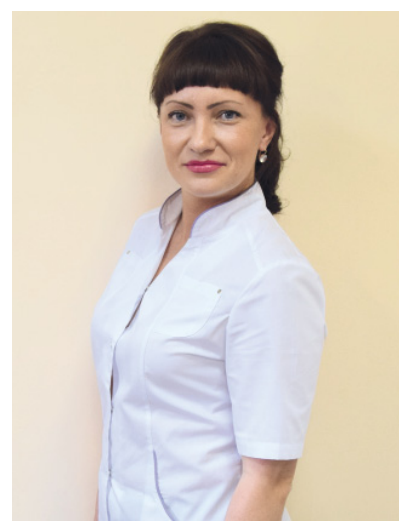
На протяжении 25 лет медицинская сестра Нина Дюдюкина остаётся правой рукой врача-психиатра. Изюминкой её главной задачей является безукоризненное выполнение своих обязанностей — взаимодействие с пациентами и их родственниками на амбулаторном приёме, ведение медицинской документации, профилактическая работа с населением, выезды на дом к диспансерным и лежачим больным. Всего и не перечислить. Однако женщина с лёгкостью решает все производственные задачи и все-

Коллектив учреждения поздравляет Нину Васильевну и Елену Юрьевну! Желаем здоровья, удачи, радости, а также стабильности в жизни и на работе.

гда находит нужные слова для каждого человека, который приходит в кабинет.

Елена Шангареева является бессменным сотрудником регистратуры вот уже 17 лет. Рабочее место администратора — в филиале учреждения в посёлке Лесников. Елена Юрьевна — главный друг и помощник всех жителей микрорайона, большинство из которых — люди преклонного возраста, первооткрыватели, строители и труженики Нягани. Специалиста здесь искренне ценят, любят и уважают!

Марина Лызлова,
БУ «Няганская городская поликлиника»



Елена Шангареева, администратор регистратуры



Екатерина Климова, врач-кардиолог кардиологического отделения № 2 ОКД

ВРАЧИ ВЫБИРАЮТ ЮГРУ

Сразу два новых специалиста пополнили коллектив профессионалов Окружного кардиологического диспансера. Екатерина Климова переехала в Сургут из города Беломорска (Республика Карелия). Наш северный климат не напугал молодого специалиста, новый врач-кардиолог трудится в коллективе кардиологического отделения № 2.

Выпускница Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова начала свою карьеру на родине, но затем приехала в Сургут за своей целью.

«Захотелось профессионального роста, не стоять на месте, и самое главное — реализовать знания, полученные в ординатуре. Рассматривала самые разные города, Югра привлекла возможностью карьерного роста и профессиональной реализацией. Меня очень хорошо встретили — это многого стоит», — поделилась Екатерина Климова.

Одновременно с Екатериной Климовой в ОКД трудоустроилась врач-невролог Ирина Брыжинская, которая стала частью коллектива кардиологического отделения № 1. В Сургут из Иркутска Ирина Евгеньевна приехала по рекомендации однокурсницы Екатерины Медведевой, врача-кардиолога Окружного кардиодиспансера. Теперь подруги, которые вместе учились в Иркутском медицинском университете, работают рука об руку в Югре. За плечами Ирины Евгеньевны — опыт работы заведующей отделением областной клинической больницы г. Иркутска.

«Мы с семьей давно хотели посмотреть, как медицина устроена в других регионах, бывшая коллега, которая переехал в Югру ранее, поделилась своим опытом, и мы тоже решили попробовать реализовать себя здесь», — рассказала Ирина Брыжинская.

Двери Кардиоцентра всегда открыты для врачей, а также молодых специалистов, делающих первые шаги в профессии. В учреждении много лет функционирует Школа наставничества. Его выпускниками стали сотни врачей различных специальностей. Каждому начинающему врачу предоставляется возможность работать под руководством опытного наставника. На протяжении года молодой специалист получает ценные знания и практические навыки. Наставники не только обучают, но и вдохновляют, передавая свои знания и любовь к профессии.

Ксения Сербун,

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», г. Сургут

СПРАВКА

Всего с начала 2024 года коллектив Кардиоцентра пополнился десятью врачами, среди которых взрослые и детские кардиологи, анестезиологи-реаниматологи, врачи ультразвуковой диагностики, рентгенологи.

ЛУЧШИЙ НАСТАВНИК ЮГРЫ

Уже более 15 лет в Кардиоцентре успешно работает школа наставничества. С 2009 по 2023 г. через неё прошли 202 молодых специалиста, с которыми работали 119 наставников. На сегодняшний день 11 наставников передают свои знания и опыт 20 молодым специалистам и стажёрам. Один из них — врач-кардиолог Алексей Сеитов. Он входит в группу лучших наставников Кардиоцентра, которая организована для обмена опытом, осуществления консультаций, выступлений на тренингах, конференциях и круглых столах.

В 2024 году кардиолог Алексей Сеитов признан победителем окружного конкурса «Лучший наставник в системе здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры». О своей работе с молодыми ординаторами доктор рассказал в интервью.

— Алексей Александрович, как начался ваш путь наставника в Кардиоцентре?

— Работать в качестве наставника я начал в 2010 году, в конце 2009 года приказом по учреждению было принято решение организовать школу наставничества. В 2011 году, с открытием на базе Кардиоцентра кафедры кардиологии, я стал совмещать работу и преподавание. Проводил семинары для молодых ординаторов на тему ишемической болезни сердца и её острых и хронических форм. Теперь я работаю в качестве старшего преподавателя и уже курирую целый поток ординаторов.

— В чём заключается ваша наставническая деятельность?

— Все врачи моего отделения пришли в Кардиоцентр молодыми специалистами после окончания клинической ординатуры по специальности «Кардиология». Моя деятельность как наставника заключается в том, чтобы привить им навыки практической работы. Сначала врач должен собрать анамнез в объёме, достаточном для постановки диагноза без применения специальных методов диагностики. Это помогает молодым врачам устанавливать контакт с пациентом так, чтобы как можно внимательней выслушать жалобы, осмотреть пациента для формирования признаков клинического диагноза. Только после этого проводятся дополнительные методы диагностики, чтобы молодой доктор убедился в своих предположениях. Далее делается вывод на основе собранного анамнеза.

— А бывает так, что врач всё же не может установить верный диагноз?

— Если первоначальный диагноз установлен верно, назначается лечение. Если есть сомнения, нужно «копнуть» глубже, то есть расширить диапазон обследования и всё-таки прийти к окончательному, правильному диагнозу. Другого пути нет.

— Что может увести молодого специалиста с пути кардиолога?

— Неконструктивная критика. Это недопустимо. В процессе практической работы важным элементом является обсуждение пройденного этапа, в том числе коллективное. Нужно направить молодого специалиста к правильному выводу таким образом, чтобы он назвал верный диагноз самостоятельно. Когда он это сделал и ты с ним согласился, он себя чувствует увереннее, это стимулирует молодого врача к самообразованию, к самообучению, стремлению к большему, повышает самооценку.



“ Нельзя останавливаться на знаниях, полученных в институте, — любая медицинская специальность требует непрерывного развития на протяжении всего трудового пути. ”

— Что для вас наставничество? Назовите главные критерии.

— Под руководством опытных коллег начинающие доктора знакомятся с азами профессии, учатся работать с больными, вникают в жизнь учреждения. Наставничество, с моей точки зрения, является средством помощи молодому кардиологу в освоении профессии. Это способ взаимодействия опытного сотрудника с начинающим специалистом, который помогает последнему быстрее освоить свои обязанности, приобрести необходимые навыки и знания, понять ценности учреждения, проникнуться любовью к своей работе и коллективу. Наставничество играет важную роль в становлении врача-кардиолога. Уважение к пациентам — это одно из самых важных качеств, которыми должен обладать врач-кардиолог. Оно позволяет установить доверительные отношения с пациентами, создать комфортную атмосферу для лечения и улучшить результаты терапии. Кроме того, уважение к пациентам способствует развитию эмпатии и сострадания, что делает работу врача-кардиолога более гуманной и эффективной.

— У вас были наставники? Кто они?

— Конечно! В медицине без этого нельзя. Мои учителя, наставники, среди которых была Ирина Александровна Урванцева, главный врач Окружного кардиоцентра, безусловно, подсаживали, направляли. А в качестве органи-

затора здравоохранения, кем по сути и является заведующий отделением, Ирина Александровна и в настоящее время мой наставник.

— Что нужно, чтобы стать наставником?

— Нужно самому хотеть учиться, уметь воспринимать новую информацию. Нельзя останавливаться на знаниях, полученных в институте, — любая медицинская специальность требует непрерывного развития на протяжении всего трудового пути. Не менее важно передавать свой опыт молодым специалистам, подобно тому, как родители передают опыт своим детям.

— Какие итоги своей деятельности как наставника вы можете подвести?

— За 14 лет наставничества я подготовил 14 молодых специалистов, которые в настоящее время успешно продолжают трудиться в Кардиодиспансере на разных должностях. Из них шесть специалистов работают заведующими отделениями. Молодых врачей всегда нужно учить работать в коллективе. Должна быть взаимопомощь без конкуренции, тогда ошибок будет меньше. Я горжусь своими учениками, потому что все они друг другу помогают, а я могу спокойно доверить им отделение в период собственного обучения.

Юлия Тимошенко,

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», г. Сургут

КОГАЛЫМ

♥ Медицинский и обслуживающий персонал неврологического отделения Когалымской городской больницы, особенно заведующего отделением Алексея Красовского, за добросовестный труд, чуткое и тактичное отношение к пациентам благодарит В. Шильдт.

♥ «Хочу поблагодарить наших ангелов-спасителей, сотрудников гинекологического отделения, за высокий профессионализм, чуткое внимание и заботу. Выражаю свою признательность и восхищение дружному медицинскому коллективу, а именно заведующему отделением Руслану Полонскому, врачу — акушеру-гинекологу Татьяне Люсой, врачу-анестезиологу Яне Беленко, старшей медсестре Ольге Гугле, процедурной медсестре И. Пашкаевой, медсестрам Л. Войтович, Е. Лукьянцевой, Е. Толкуновой, А. Бикушевой, медсестре приёмного покоя Г. Навиковой. Низкий вам поклон!» — пишет С. Терентьева.

♥ Рамзия Бублик выражает благодарность заведующим Анаханум Агаевой, постовой медсестре Ларисе Камиляновой, а также Дарье Шадловской и Айшат Чатаевой: «Вы самые лучшие!»

♥ Весь персонал дневного стационара за доброту и внимательное отношение благодарит Ю. Баямова: «Большое спасибо Е.Г. Пышняк за консультации, правильное назначение в лечении, за умение всегда давать ответы на интересующие вопросы по лечению. Девочки-медсестры также большие молодцы! Асият с нежностью и добротой обращалась при каждом подключении к капельнице, умница! Фариде хочется сказать спасибо за спокойное и доброе отношение ко всем нам. Хожу на лечение уже не первый раз, надеюсь, в будущем девочки и доктор будут те же. Спасибо!»

♥ Персонал дневного стационара благодарит Л. Ястремская: «Девочки все внимательные, вежливые, пунктуальные во всём. А благодаря правильному лечению терапевта Елены Пышняк мне стало лучше. Надеюсь через шесть месяцев вернуться к вам для профилактики и лечения своего здоровья. Вы лучшие».

♥ Персонал родильного отделения за профессионализм и заботу о пациентах благодарит А. Лапухина. Также к словам благодарности присоединяется З. Висамбиева: «Спасибо большое за ваше неравнодушие, за чуткий подход, за внимательное отношение к пациентам, за человечность и доброту, за высочайший профессионализм. Благодарю вас я смогла увидеть своего долгожданного сыночка!»



Коллектив хирургического отделения Когалымской городской больницы

♥ **ФОТО 1** Медицинский персонал хирургического отделения, особенно Дмитрия Гусева и Виктора Кудрина, благодарит Н. Дремова: «Нет таких слов и возможностей, которыми бы можно было выразить огромную благодарность за ваш добросовестный труд, большой профессионализм и нравственные качества, которыми вы обладаете, за способность сопереживать и понимать больных людей. Великий учёный древности Пифагор сказал: «Родители дают жизнь, учителя дают счастливую жизнь, а врачи счастливую жизнь продлевают». Спасибо вам огромное».

НИЖНЕВАРТОВСК

♥ Благодарность гинекологу Нижневартовской городской поликлиники Вере Зарембо выражает Е. Глухова: «Искренне благодарю за профессионализм, доброту сердца. Вы замечательный врач, от Бога!» Также пациентка благодарит медсестру Саният Джамиятдинову за её профессионализм и отзывчивость.

♥ Врача — акушера-гинеколога Зарину Абдулазизову за профессионализм, адекватное лечение, внимание к пациентам благодарит И. Нагайцева.

♥ Травматолога-ортопеда Антона Кучеренко за необходимую помощь благодарит А. Баланин.

♥ Заведующую отделением медицинской реабилитации городской поликлиники № 3 Нижневартовска Наталью Модестову, а также сотрудников отделения, инструкторов по ЛФК Валентину Иванову и Альфию Закиулину благодарит В. Цыбизова.

♥ Также Альфию Асхатовну благодарит пациент Р. Бакиров: «Спасибо за хорошее и профессиональное лечение!»



Елена Джадирова, медрегиистратор

♥ А Наталью Модестову, массажиста Наиля Муратова и инструктора Валентину Иванову, медсестёр физиоотделения за их труд благодарит Т. Лебедь.

♥ Медсестру процедурного кабинета Нижневартовской городской поликлиники № 2 Светлану Иванову за отличное выполнение своей работы благодарит Р. Ковригина.

♥ Заместителя главного врача Юлию Задворнову за её внимательное отношение, чуткость, доброту и быстрое решение всех вопросов благодарит Л. Машкина.

СУРГУТ И СУРГУТСКИЙ РАЙОН

♥ Искреннюю благодарность всем врачам инфекционного отделения-4 Сургутской окружной клинической больницы, принимавшим участие в лечении ребёнка, выражает В. Дробот: «Хочу отметить чёткую и грамотную работу медицинского персонала. Большое спасибо заведующей отделением за грамотную работу руководителя, врача высокой квалификации. Слова особой благодарности выражаю лечащему врачу Маъруфджону Иброгимову

за высокий профессионализм. Отдельное спасибо среднему медицинскому персоналу за знание своего дела, за умелые руки, за чуткость при работе с детьми. Также благодарю весь младший медицинский персонал этого отделения».

♥ Врачей-стоматологов городской стоматологической поликлиники № 1 Надежду Арепьеву и Екатерину Кириллову за внимание, чуткость и грамотное выполнение своих обязанностей благодарит Н. Червонецкая: «Именно на таких врачах должна строиться медицина и именно так, высококвалифицированно, должны оказываться медслужбы. Спасибо им огромное ещё раз!»

♥ **ФОТО 2** Председатель Совета ветеранов с. п. Солнечный, куратор активистов-участников группы «Активное долголетие» Лариса Гредягина выражает благодарность медицинскому регистратору Елене Джадировой: «Елена Юсуфовна работает в данной должности уже два десятка лет. Мы ценим её за ответственность и профессионализм, ведь она всегда с должным вниманием, оперативно находит оптимальное решение, чтобы мы своевременно были направлены к необходимым медицинским специалистам».

♥ Благодарность врачу-неврологу Сургутской городской клинической поликлиники № 1 Сабине Даутовой за профессионализм и поддержку выражает Н. Спирина.

ХАНТЫ-МАНСКИЙСК

♥ Софья Осинцева благодарит медицинский персонал Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска: «Хотела бы выразить свою благодарность всему коллективу педиатрического отделения. Все работники добрые и отзывчивые. Всегда помогут. Очень добрый и сплочённый коллектив. Все настоящие профессионалы. Очень хороший и добрый подход к каждому пациенту. Хочу сказать спасибо за ваш труд, за внимательность и за хорошее отношение к пациентам. Особенно моему лечащему врачу-педиатру Маргарите Трухиной. Маргарита Вячеславовна очень добрая и очень хороший врач. Спасибо большое за ваш труд, за лечение и помощь. Спасибо большое за ваш профессионализм. Я очень рада, что попала именно к вам.

А ещё я хотела выразить свою благодарность социальному педагогу Ольге Николаевне Левдиной. Она замечательный работник, человек с опытом и добрым сердцем. Она умеет находить подход к каждому ребёнку, очень добрая и заботливая. Мне очень нравилось проводить время в игровой комнате с Ольгой Николаевной. Мне 14 лет, но несмотря на это, мне было очень интересно в этой комнате. Классное место, которое подходит для всех детей, так что заскучать там точно не получится».

Коллектив детской поликлиники Нижневартовска проводил на заслуженный отдых врача-педиатра участкового Наталью Лапину.

Наталья Ивановна в 1979 году окончила Новосибирский государственный медицинский институт, педиатрический факультет. По окончании института работала дежурным врачом в детской поликлинике № 1 Новосибирска. С 1980 по 1984 год — районным педиатром Баганской ЦРБ Новосибирской области.

Начиная с 1984 по 2024 год (40 лет) работала врачом-педиатром участковым в поликлиническом отделении № 2 детской поликлиники Нижневартовска, возраст не одно здоровое поколение юных жителей города. Общий стаж работы в здравоохранении — 47 лет.

«СПАСИБО ЗА ПРЕКРАСНЫЕ ГОДЫ СОВМЕСТНОЙ РАБОТЫ!»



За время работы зарекомендовала себя грамотным, высококвалифицированным, требовательным и справедливым медицинским специалистом, свободно ориентирующимся во всех областях педиатрии. Всегда пользовалась заслуженным

авторитетом среди родителей и коллег. В 2000 году награждена нагрудным знаком «Почётный донор России». В 2006 году за многолетний труд ей было присвоено звание «Ветеран труда России». Неоднократно награждалась почётными грамота-

ми, благодарственными письмами Департамента здравоохранения Югры.

Никита Рудаков,
БУ «Нижневартовская городская
детская поликлиника»

ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»
№ 9 (259), сентябрь 2024

Учредитель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Тюменской области, ХМАО-Югре и ЯНАО, свидетельство о регистрации ПИ № ТУ72-01620 от 2 марта 2021 г.



Главный редактор: А.А. Молостов. Ответственная за выпуск: И.Н. Ердякова
Адрес редакции: 628011, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34. Тел. +7 3467 31 84 66

Издатель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34, oso@cmphmao.ru, cmphmao.ru

Редактура, корректура, дизайн, вёрстка, отпечатано: ООО «ДИК» (издательство NEFTEGAZ.PRESS, главный редактор К.М. Борисова), ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Интернациональная, д. 14, пом. 1003. Тел. +7 3466 57 90 66

Дата выхода в свет: 7 октября 2024 года

Тираж 1000 экз.

Распространяется бесплатно

Мнение авторов публикаций не обязательно отражает точку зрения редакции. Рукописи не рецензируются и не возвращаются. Перепечатка — только с разрешения редакции. Иное использование материалов не допускается.